



Ansökan

plats i förskoleklass Kövra Byskola/ fritidshem

Ansökan insändes 4 månader före önskat placeringsdatum

Du får en bekräftelse på ansökan när den inkommit till oss.

Barnets namn		Personnummer
Adress	Postadress	
Vårdnadshavare moder/maka/sambo		Personnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon	
e-post		
☐ Arbetssökande		
Vårdnadshavare fader/make/sambo		Personnummer
Arbetsgivare/skola	Telefon	Telefon arbete
e-post		
☐ Arbetssökande		
Vårdnad		Civilstånd
☐ Ensam (ska styrkas med barnets personbevis) ☐ Gemensam		☐ Ensamstående ☐ Gift ☐ Sambo

Ansöker om

☐ Förskoleklass	☐ Plats i fritidshem
☐ Inskrivning i åk 1	Önskat placeringsdatum
☐ Skolskjuts	Ange färdväg

Annat

☐ Mitt/vårt barn har annat modersmål än svenska. Ange språk:

Underskrift

Ort och datum	
Vårdnadshavare, namnteckning	Vårdnadshavare, namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande

Skolans anteckningar

Inskolningsdatum	Ansökan inkom (datum)
Rektor, underskrift	Namnförtydligande

Ansökan skickas till **Kövra Byskola, Kövra förskola, Kövra 356, 845 72 Oviken**